

Spettabile
Comune di
Alcara Li Fusi

OGGETTO: Domanda di Assegno di Maternità
(da presentare entro e non oltre sei mesi dalla data del parto)
(Art. 74 Legge 26 marzo 2001 n. 151)

ANNO _____(anno di nascita figlio/a)

La sottoscritta
cittadinanza nata a
il..... residente in Alcara Li Fusi, Prov.(.....)
Via.....n.....
Cap.....Tel.....in qualità di **madre**
del/della bambino/a..... nato/a
il..... a

CHIEDE

la concessione dell'Assegno di Maternità ai sensi dell'art. 74 Legge 26 marzo 2001 n. 151.
A tal fine, ai sensi del **D.P.R. n. 445/2000 (artt. 46 e 47) sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione (art. 75 "decadenza benefici" e 76 "norme penali" D.P.R. 445/2000)**

DICHIARA

1. di essere a conoscenza e in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa in oggetto, che danno titolo alla concessione dell'assegno che si chiede, avendo ricevuta idonea informazione;
2. che il figlio sopra indicato (se extracomunitario) è in regola con la vigente normativa relativa al permesso di soggiorno;
3. di **non** aver presentato, per lo stesso evento, la medesima domanda di assegno di maternità ad altri enti;
4. di *(barrare sotto la casella che interessa)*
 NON essere beneficiaria di trattamento previdenziale d'indennità di maternità a carico dell'Istituto Nazionale per la Previdenza Sociale (INPS) o di altro ente previdenziale per lo stesso evento;

oppure in alternativa

- ESSERE** beneficiaria di trattamento previdenziale di indennità di maternità, con un importo mensile inferiore a quello dell'assegno suddetto perché pari ad euro_____;
- CHE** il proprio nucleo familiare è composto da n. _____componenti e di possedere una situazione economica inferiore o pari a quella indicata come limite per l'accesso al beneficio, come risulta dall'allegata attestazione ISEE relativa all'anno _____

